

从气虚阐述肺纤维化的病机变化

李 佩¹ 张 伟²

(1.山东中医药大学,山东济南 250014; 2.山东中医药大学附属医院,山东济南 250011)

摘 要 中医认为气虚在肺纤维化的发生发展过程中起重要作用,正虚邪袭是其发生发展的第一步,由气虚产生的痰浊和瘀血是肺纤维化的主要病理基础,而疾病后期正虚日甚更进一步加重病情进展。系统的从气虚角度认识肺纤维化的病因病机,对确立肺纤维化的中医治则及用药情况具有重要意义。

关键词 肺纤维化 气虚 中医病机

中图分类号 R259.639

文献标识码 A

文章编号 1672-397X(2014)09-0012-02

肺纤维化是以弥漫性肺实质、肺泡炎症和间质纤维化为基本病理变化,以活动性呼吸困难、X线胸片弥漫性浸润阴影、限制性通气障碍、弥散功能降低和低氧血症为临床表现的一类疾病。肺纤维化病因多样,发病机制复杂,临床缺乏有效治疗方法,是呼吸系统疾病中的难治病。特发性肺间质纤维化(IPF)是其中最常见的类型,对人体健康危害严重,致残、致死率高,患者从确诊到死亡的平均生存时间为3.2~5年^[1]。从中医角度讲正气虚弱外邪侵袭人体而导致疾病的发生,肺纤维化的发生发展中正气虚弱起关键作用,现探讨如下。

1 正虚邪袭是肺纤维化发生的首要条件

《内经》云:“正气存内,邪不可干,邪之所凑,其气必虚。”中医认为,当人体正气充足,卫外固密,病邪难于侵犯人体,疾病无从发生,相反若人体正气

不足,抗邪无力,病邪得以乘虚侵袭而发病。因此疾病的发生均是由于正气虚弱,无力抵御外邪侵袭,或邪气内生而发病。

1.1 导致正气虚弱的原因 有学者认为“虚”可分为整体之虚、局部之虚、暂时之虚^[2]。整体之虚顾名思义即全身正气虚弱,各系统器官功能降低,抵抗力下降,这种正虚多由于先天禀赋不足、后天失养、久病耗气、年老体弱,脏腑机能减退。有研究表明特发性肺间质纤维化多发生在50岁以上人群^[3],年过半百人体脏腑机能逐渐减退,气虚自半。局部之虚是指身体局部,单个系统或器官的功能不足,如肾气虚、肺气不利,而人体又是一个不可分割、相互联系的整体,局部之虚可逐渐导致整体之虚。暂时之虚,当人体饮食劳倦、情志刺激时,机体功能可紊乱失调,抵抗力可暂时不足,成为暂时之虚,《素问·举痛论》所

基金项目:“泰山学者”建设工程专项经费资助(ts20110819)

枢·卫气》说“上虚则眩”。肾精不足,则髓海空虚,脑失所养。古籍中多称“肝肾同源”、“精血同源”,皆说明肝肾关系密切。肝阴不足,累及肾阴,肾阴不足,水不涵木。肝肾阴虚,又易致肝阳上亢或相火偏亢,进而出现肝肾阴虚火旺症状。更年期女性以肾阴虚为主,日久易阴损及阳,阴阳两虚,以致出现头晕目眩、腰膝酸软、耳聋耳鸣、舌红少苔、脉沉细等症状。治疗上宜滋阴补阳,调理冲任,常以二仙汤加减,常用药物如仙茅、仙灵脾、知母、当归、巴戟天、牡蛎等。若五心烦热,潮热重者可加鳖甲、龟板、知母、黄柏、丹皮、地骨皮以滋肾柔肝。若兼有下肢浮肿,尿少者,可加桂枝、茯苓、泽泻以温肾利水。若失眠多梦,健忘者,可加阿胶、鸡子黄、酸枣仁、柏子仁以交通心肾,养心安神。

6 结语

由于女性更年期这个特殊阶段,内分泌失调、情绪失控、急躁易怒、压力过大、饮食失节、脾胃受损等都是发病的重要原因,治疗女性更年期高血压,单纯西药降压虽然血压得以

速降,但患者整体状况并不乐观,所以不能简单的以降压为目的,而应充分了解患者五脏六腑等整体状态,在整体观的指导下,选用中医药辨证施治,针对患者个体情况,综合考虑上下升降、阴阳虚实等辨证关系,正确辨证,化裁适宜,用药得当,不拘泥于一法一方,才能取得良好的治疗效果。不仅可以达到良好的降压目的,还可减轻更年期综合征症状。另外,患者应该提高自身防治高血压的水平,养成良好的生活习惯,平时注意血压监测,保持心情舒畅,减轻心理压力,低盐低脂清淡饮食,适当科学锻炼,积极参加健康教育学习等。

第一作者:袁艳红(1987-),女,硕士研究生,研究方向为心血管内科。

通讯作者:刘彤,lnzyt@163.com

收稿日期:2014-04-22

编辑:傅如海

言:“百病皆生于气也,怒则气上,喜则气缓,悲则气消,恐则气下……惊则气乱……思则气结”,精神活动影响正气正常与否,此外由于饮食物为正气生化之源,饮食失节,营养不足自然会导致正气低下。

1.2 正虚邪袭导致疾病发生 临床上可导致肺纤维化的毒邪有:环境毒邪及工业粉尘——如吸入无机粉尘石棉,有机粉尘如霉草尘、棉尘,以及烟尘、二氧化硫等有毒气体,病毒、细菌、真菌、寄生虫等引起的反复感染;药物毒副作用——许多西药如抗肿瘤药物、抗炎药物、化疗药物等,可诱发本病;有些结缔组织疾病可导致本病,包括类风湿性关节炎、系统性硬化病、系统性红斑狼疮、原发性干燥综合征等。以上内外毒邪在人体正气低下,抵抗力差时侵犯人体,导致肺纤维化的发生。尤其是继发于风湿结缔组织疾病者,发生于内伤杂病的基础上,正气多已耗损,正气不足是其发生发展的重要条件^[4]。

2 由气虚至痰瘀互结是肺纤维化病变进展的关键

有学者认为“正气亏虚、痰瘀阻肺”是肺纤维化的病理关键,痰瘀为肺纤维化的基本病理因素^[5]。痰浊、瘀血的形成与气虚密不可分,

2.1 气虚导致痰浊的产生 痰浊既是肺纤维化形成过程中脏腑功能失调的病理产物,又是肺纤维化证候加重的致病因素。中医认为人体内水液输布与肺脾肾有关:《素问·经脉别论》“饮入于胃,游溢精气,上输于脾,脾气散精,上归于肺,通调水道,下输膀胱,水精四布,五经并行”。脾主运化,主升,一方面通过运化功能化生津液,又能升清将津液输布至肺;肺能通调水道,通过宣发肃降功能向上向下输布津液;肾主水,具有升清降浊之功。气虚是肺纤维化发展过程中的基础,由于肺气虚不能输布津液,则在体内聚而成痰,随着疾病加重累及脾肾,脾肾气虚则水液代谢进一步失调,痰浊内生,瘀阻于肺。可见痰浊的形成与气虚密不可分。

2.2 气虚导致瘀血的形成 瘀血内停是肺纤维化形成的重要病机,同样瘀血的形成与气虚有关。肺主气,气为血之帅,血液运行需要肺气的输布调节,气虚鼓动无力,血行不畅,则易致瘀血,另一方面气虚化津不足,血脉失养,则脉络不畅,瘀血易成。瘀阻于肺络,可见肤色黯褐,指端青紫,口唇瘀暗、舌质瘀斑或紫暗,脉细涩等血瘀症状。

2.3 痰瘀互结是肺纤维化发展的主要病机变化 痰瘀阻滞于肺是肺纤维化进一步发展的主要机理,但痰瘀在不同肺系疾病如喘证、肺胀中都可存在,只有深伏凝结痹阻肺络才发生肺纤维化。痰瘀深伏、凝结深入于肺络之中,故痰难以咯出,出现咳嗽少痰或刺激性干咳。临床上运用活络化痰法能降低

肺间质纤维化程度^[6],活血化瘀的肺纤通方可以明显改善患者临床症状,提高生活质量^[7],更证明了痰瘀阻肺是肺纤维化继续发展的主要病机。

3 气虚日甚进一步加重肺纤维化病情

肺纤维化病程漫长,疾病后期病人身体愈发虚弱,久病则子病及母,母病及子,脾肺肾三脏功能进一步虚损,导致气阴两虚、气血不足。由气化不利、血行不畅、津液运化无力而至痰瘀愈甚,即本虚而标实,虚在肺、肾、脾,实在痰、瘀,本虚与标实互为因果,形成因虚致实,因实致虚,虚者更虚,实者更实^[8]。体内痰瘀等毒邪不断产生胶着,深伏凝结痹阻肺络,本虚和标实相互作用,导致病情缠绵加重,肺之主气功能下降,呼吸困难进行性加重,并逐渐累及心脏。脾肾阳虚,肺气失宣,导致体内水液代谢严重失调,水液停留体内,水气凌心可出现气促、心慌、憋喘等症。严重时肺不主气,出现全身气机失常、脏腑功能紊乱,终至阴阳两虚,或内闭外脱等危症。另外,正气亏虚容易诱发感染,进一步导致病情加重,最后呼吸衰竭而死亡。

由上可见气虚在肺纤维化的发生发展过程中起重要作用,正因为人体正气亏虚,导致外邪入侵,形成肺纤维化发生的基础,随后由于肺脾肾气虚,津液气化不利,血液运行无力,导致痰瘀和瘀血等病理产物的产生,加重病情。因此从气虚方面论治肺纤维化有重要意义。

4 参考文献

- [1] A T S and E R S. American Thoracic Society/ European Respiratory Society international multidisciplinary consensus classification of the idiopathic interstitial pneumonia. Am J Respir Crit Care Med, 2002, 165(2): 277
- [2] 谌东.“邪之所凑,其气必虚”新解.新疆中医药, 2000, 18(3): 9
- [3] 姜良铎, 张晓梅, 肖培新. 特发性肺间质纤维化的病因病机探讨. 中华中医药杂志, 2008, 23(11): 984
- [4] 高维琴. 风湿性肺间质病变的中医认识. 河南中医, 2013, 33(8): 1203
- [5] 丁明桥, 许朝霞, 王鹏. 肺间质纤维化的中医发病机制探讨. 辽宁中医杂志, 2009, 36(8): 1291
- [6] 陈靖, 柴瑞华. 活络化痰法对肺间质纤维化影响的实验研究. 山西中医, 2007, 23(6): 57
- [7] 樊茂蓉, 张燕萍, 苗青, 等. 肺间质纤维化的中医发病机制与治则探讨. 中医杂志, 2012, 53(3): 203
- [8] 梁婷婷. 肺间质纤维化病因病机浅析. 山东中医杂志, 2010, 29(9): 591

第一作者: 李佩(1989-), 女, 硕士研究生, 研究方向为中西医结合呼吸系统疾病临床诊疗及基础理论研究。

通讯作者: 张伟, huxizhijia@126.com

收稿日期: 2014-05-18

编辑: 傅如海